同　意　書

地域振興局福祉環境部長

届出者　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　（法人である場合においては、代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ番号

　住宅宿泊事業法に係る個人情報等の取扱いについて、同意します。